

Programma Congresso

Giovedì 3 e venerdì 4 ottobre 2019

XX Congresso Nazionale SIMSPe-ONLUS

L'AGORA' PENITENZIARIA 2019

IL CARCERE È TERRITORIO

Il Congresso è rivolto complessivamente a 200 operatori sanitari penitenziari (tutte le professioni sanitarie) e dà diritto a 11,2 crediti ECM

Il Responsabile Scientifico si riserva il diritto di apportare al programma tutte le variazioni che si dovessero rendere necessarie per ragioni tecniche e/o scientifiche.



World Health
Organization



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO

Il giovane adulto e la prevenzione odontoiatrica

Prof.ssa Laura Strohmenger



Determinanti di salute orale

Condizioni economiche Politiche ed ambientali

Povertà
Casa di proprietà
Sistema Sanitario
Aree/strutture per il tempo libero
Aree/strutture per lo shopping
Impiego
Ambiente lavorativo/educazionale
Reddito
Politica - Internazionale
- Nazionale
- Locale

Contesto Sociale e Comunitario

Norme Sociali
Peer Groups
Social Capital
Identità
Culturale
Relazioni sociali
Autostima

Abitudini correlate alla salute Orale

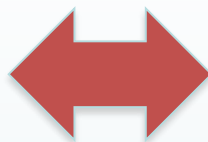
Dieta
Igiene Orale
Fumo
Alcool
Traumi
Utilizzo Servizi Odontoiatrici

Individuali

Sesso
Età
Fatt genetici
Fatt Biologici

Salute Orale

Benessere
generale



Benessere orale

Comuni fattori
di rischio



Malattie
cardiovascolari

Cancro

Diabete

Dieta sbilanciata
Cattiva igiene
Fumo
Alcol

Piorrea

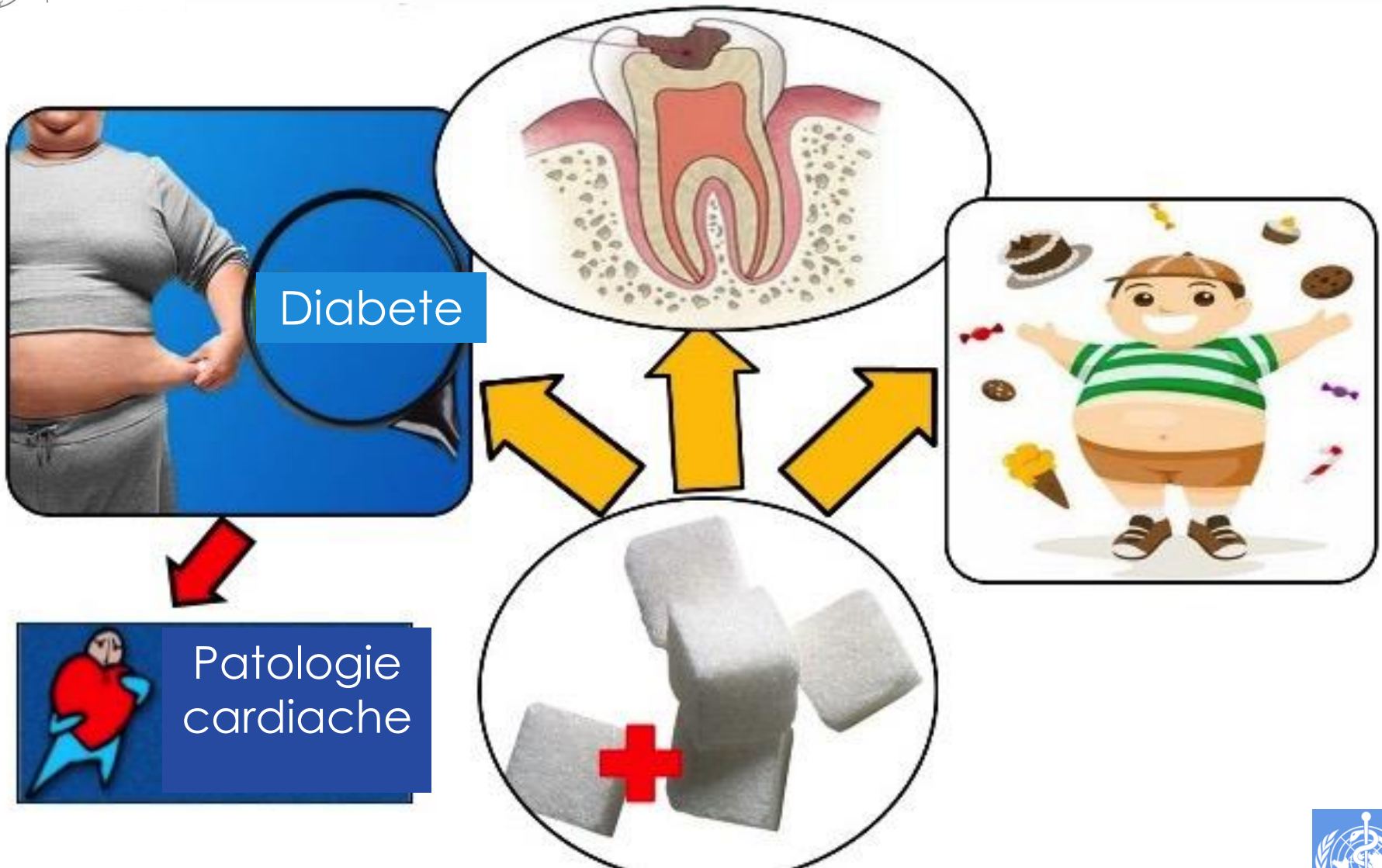
Cancro orale

Carie

Possibili conseguenze di un eccesso di zuccheri



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO

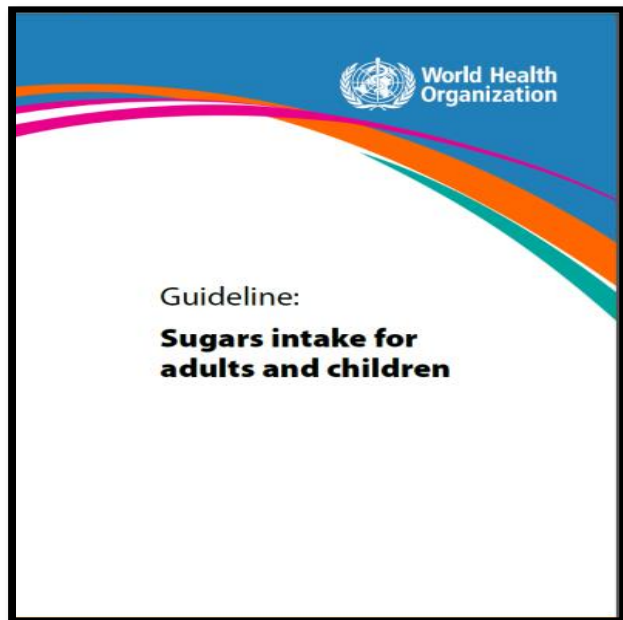


Cosa consiglia l'OMS



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO

Guideline: Sugar intake for adults and children



The sugars guideline is part of the WHO's effort to reach targets set by the Global Action Plan for NCDs 2013-2020 to halt the rise in diabetes and obesity and reduce the burden of premature deaths resulting from NCDs

Recommendations:

- WHO recommends a reduced intake of free sugars throughout the lifecourse (strong recommendation).
- In both adults and children, WHO recommends reducing the intake of free sugars to less than 10% of total energy intake.

WHO suggests a further reduction of the intake of free sugars to below 5% of total energy intake (conditional recommendation).

- *Free sugars include monosaccharides and disaccharides added to foods and beverages by the manufacturer, cook or consumer, and sugars naturally present in honey, syrups, fruit juices and fruit juice concentrates.*
- *Strong recommendations indicate that “the desirable effects of adherence to the recommendation outweigh the undesirable consequences”*



World Health
Organization



Regione Lombardia



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO



World Health
Organization

LEA Regione LOMBARDIA

Criteri clinici

Odontoiatria Infantile e Prevenzione

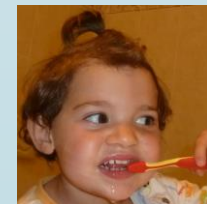
Il SSR deve farsi carico di potenziare la prevenzione, oltre che ottimizzare gli interventi terapeutici.

Le **patologie orali** pediatriche che oggi risultano avere importanza nei primi 14 anni di vita, sono:

- la carie dentale in soggetti a rischio
- le parodontiti aggressive
- le alterazioni morfologico-funzionali dei mascellari
- le patologie delle mucose orali a rischio per cancerogenicità



Le prestazioni odontoiatriche a carico del SSR devono essere garantite ai soggetti appartenenti alla fascia d'età dai 0 ai 14 anni, considerati a rischio e cioè con un alto numero di elementi dentari decidui persi o sede di processi cariosi (indice dmft/DMFT > 1)



L'odontoiatria pediatrica in numeri




UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO



**Il 20% circa
dei bambini
in Italia è
affetto da
carie**



**Il 90% delle
cure è
fornito da
dentisti
privati**



**70-100 € è il
costo medio di
un'otturazione
di un dente di
latte**

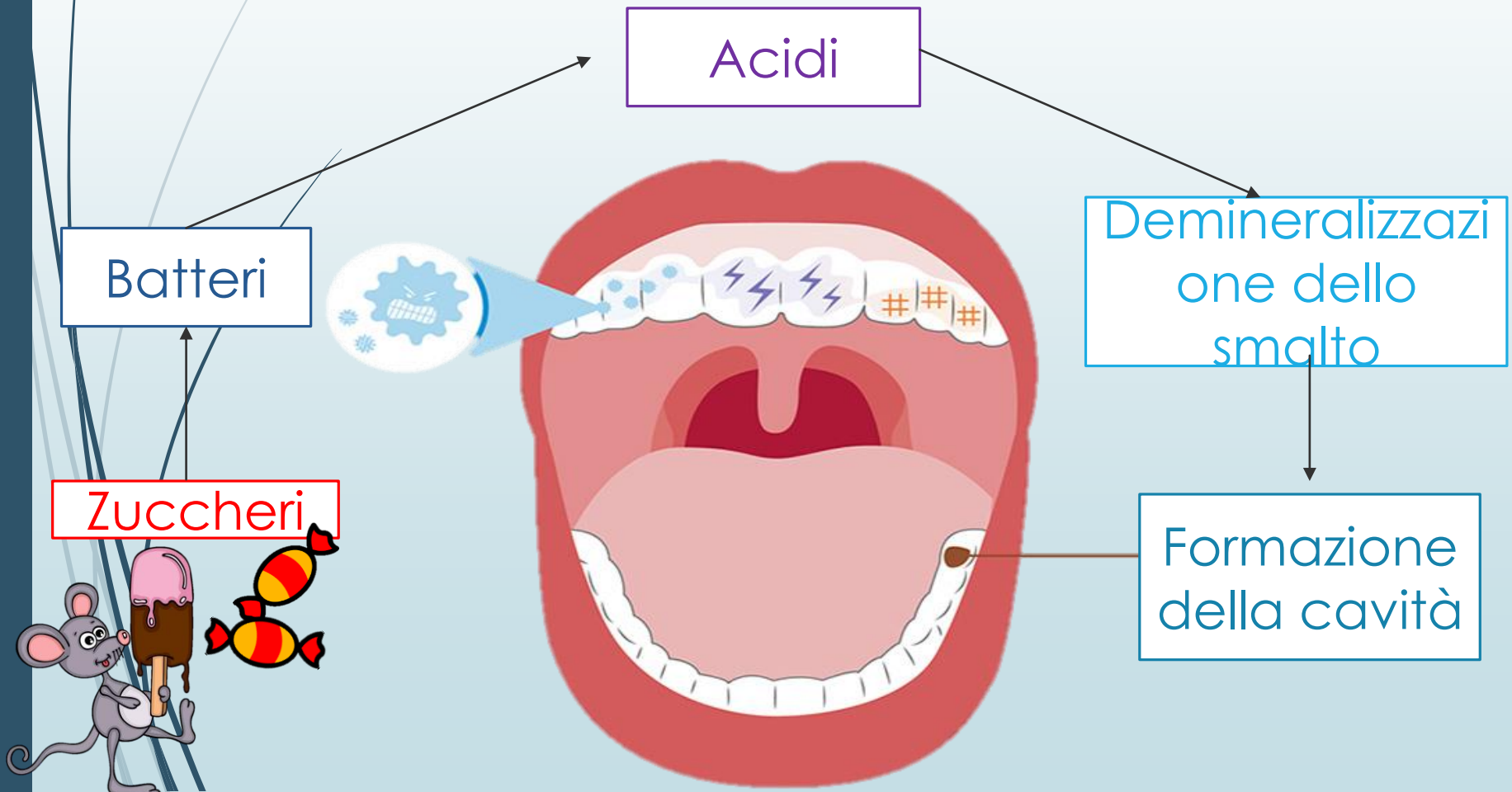


L'EFFICACIA DELLA PREVENZIONE



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO

**La carie è quasi totalmente prevenibile
modificando i comportamenti!**



Patologie orali: una sfida per la salute pubblica mondiale

The Lancet 2019: “Oral diseases: a global public health challenge”



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO



Porre fine all'abbandono in cui versa la salute orale globale: è tempo di un'azione radicale

The Lancet 2019 «Ending the global neglect of oral health: time for radical action »



Conclusioni



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO

- La salute orale non può rimanere esclusa dalle politiche sanitarie.
- L'attuale offerta pubblica di salute orale è inadeguata alle necessità, iniqua e costosa, e priva milioni di persone di un accesso alle cure di base.
- Sono disponibili interventi semplici, economici ed equi che possono ridurre i fattori di rischio delle più comuni patologie non-trasmissibili come le patologie orali.
- E' necessario uno sforzo globale per rendere gli interventi di salute pubblica efficaci, ma bisogna agire con urgenza ed in modo incisivo.



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO

Conclusioni

Le carceri possono essere luogo di formazione ed educazione alla prevenzione orale personale come ci dimostrano le esperienze del Beccaria a Milano, della Casa Circondariale di Mantova

